**第69回 チームif 山岳ラリー　競技自動車保険申込書**

ラリー保険を各自で用意できない場合、本申し込みにて承ります。

各自で御用意頂ける場合は、ラリー申し込み時に「ラリー競技に有効な保険の写し」を同封願います。

１．ラリー競技自動車保険申込について

① ラリー競技に有効な保険の申込は、ラリー参加申込と同時に現金（指定口座振込み可）を添えて必要書類を郵送もしくは、

ｍａｉｌ・ＦＡＸしてください。

② 必要書類　　※必ず揃えて送付してください。

**◆ラリー保険申込書（本状）**

**◆車検証の写し（鮮明なラリー当日有効車検日の物）**

③ 本ラリー競技自動車保険は手続きの都合　9月21 日以降の受付はできません。

２．保険料は下記の通りとします。

該当する金額部に○印を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 車種 |  |
| 全年齢補償 | 21歳以上補償 | 26歳以上補償 | 35歳以上補 |
| ランサー　インプレッサ　等 | **\40,000** | **\26,000** | **\23,000** | **\20,000** |
| シビック　インテグラミラージュ　カローラ　等 | **\39,000** | **\25,000** | **\22,000** | **\19,000** |
| ヴィッツ　ストーリア　シティ　等 | **\27,000** | **\17,000** | **\16,000** | **\15,000** |
| 軽自動車 | **\21,000** | **\13,000** | **\10,000** |
| 上記保険表の補償内容は　対人 １億円　　対物 ２００万円（免責１０万円）　　人身傷害 3000万円 |

３．お申込　下記項目に記入してください。　※申込者名はドライバー名としてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 申し込み日 | 年 　　 　月 　　　日 |
| ドライバー氏名 |  | 印 | 車両型式 |  |
| 免許証 | 色： | 登録番号 |  |
| 平成　　　年　　　月　　　日まで有効 |
| 生年月日 | 昭　平　　年　　月　　日生　満　　　歳 |  |  |
| 連絡先 | 自宅電話 |  | 通話可能時間帯 |
| 携帯電話 |  | 通話可能時間帯 |
| 住所 | 〒 |

不明な点は、　PRESTIGE青柳 様　携帯 ： ０９０－３５１８－６７４５までお問い合わせください。